他県の公立高等学校を併願しない証明書

　　　　 　　　令和　　　年　　月　　日

群馬県立西邑楽高等学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　立　　　　　中学校長 　職印

下記の者は、令和７年度入学者選抜における入学志願に当たっては、貴県以外の公立高等学校に出願しないことを証明します。

記

　　入学志願者氏名

　　生　年　月　日 平成　　　年　　　月　　　日

　　中　学　校　名